

# GUIA DOMICILIARIA PARA PACIENTES CON DISFAGIA

En este folleto encontrará el plan de manejo domiciliario y las recomendaciones a tener en cuenta al momento de suministrar la alimentación al paciente con disfagia

 Recepcion  
607 594 89 90

 Coordinacion Terapias  
317 370 13 54

 Direccion  
Avenida 0 # 1-133 Quinta  
Bosch



## “ ¿QUE ES DISFAGIA?”

Dificultad que  
presenta un paciente  
para alimentarse por  
la boca.



## RECOMENDACIONES GENERALES PARA PACIENTES EN PROCESO DE ALIMENTACION POR VIA ORAL

**Medicuc Ips**, pensando en el bienestar de sus pacientes hace entrega de esta guía de ejercicios y recomendaciones terapéuticas para aplicar en casa ayudando al bienestar del usuario

## Tenga en cuenta cada uno de estos pasos

- 1 El paciente debe iniciar alimentación por boca cuando le sea indicado por el profesional en fonoaudiología
- 2 El paciente siempre debe estar bien despierto antes de suministrar el alimento
- 3 El paciente debe estar correctamente sentado al momento de realizar la ingesta del alimento no puede estar inclinado ni acostado, el debe estar sentado en una silla o cama.
- 4 Realizar ejercicios de cabeza y cuello, se inicia mejorando la postura del paciente en cama o silla, manteniendo los hombros rectos, se levanta la cabeza del paciente tratando de bajar el mentón hacia el pecho manteniendo la posición durante 30 segundos, después se inclina la cabeza hacia ambos lados de oreja a hombro, lentamente de derecha a izquierda y arriba abajo, durante 15 segundos.



- 5 Cuando le suministremos la comida al paciente procuremos no estar haciendo nada más, solo de frente con el paciente para estar pendiente de cualquier reacción o signo de alarma al momento de la deglución.
- 6 Los alimentos deben ser espesos, sin grumos y correctamente licuados, evitar el agua en cantidades grandes si se va a suministrar que sea de forma controlada y dando tiempos de espera de al menos 5 segundos, ya que este alimento es más difícil de controlar por su consistencia y si no se logra pasar correctamente puede broncoaspirar el paciente.
- 7 Evitar los granos, en el caso del arroz podemos cambiar su consistencia, al momento de cocinarlo dejarlo con bastante agua, la idea es que quede cremoso, también se puede machacar antes de suministrarlo para que pueda perder su consistencia. Los otros granos, sustituirlo por otro alimento ya que estos son más difíciles de deglutir.

- 8 Si el paciente presenta ansiedad en la comida y quiere que se la suministren rápido, debe controlar los periodos de tiempo entre cada cucharada, recuerda que eres tú el que debe suministrarla. La cuchara no puede estar totalmente llena, procure llenarla a la mitad y dar tiempos de espera de al menos 5 segundos después de cada cucharada, realizar paso de saliva.
- 9 Si el paciente se ahoga no le brinde agua, o ningún tipo de líquido, suspenda la alimentación, e indíquele que tosa fuertemente.
- 10 Cuando termine la alimentación asegúrese que debe permanecer por lo menos media hora, en la misma posición en que se suministró la comida, no se puede acostarlo o inclinarlo en ningún momento o antes de que cumpla este tiempo.
- 11 Recordemos que el objetivo no es que el paciente se coma todo lo que se le ponga, el objetivo es que el paciente disfrute su comida y lo pueda digerir correctamente y no con episodios de ahogo.